



Fecha de Recibido:

Nombre del Trabajador: \_\_\_\_\_

Número Telefónico: \_\_\_\_\_ Número de Caso: \_\_\_\_\_

**ESTE FORMULARIO DEBE SER LLENADO POR SU ARRENDADOR O ADMINISTRADOR**

1. Nombre del Inquilino: \_\_\_\_\_ Teléfono: \_\_\_\_\_  
Dirección: \_\_\_\_\_ Número de Apt.: \_\_\_\_\_  
Ciudad: \_\_\_\_\_ Estado \_\_\_\_\_  
Código Postal: \_\_\_\_\_

2. Fecha cuando el inquilino se mudó: \_\_\_\_\_ 9 Casa 9 Apartamento 9 Casa Remolque  
Nombre del complejo de apartamentos: \_\_\_\_\_

3. Cantidad de renta mensual (sin incluir cargos por tardanza u otras cuotas legales): \$ \_\_\_\_\_  
¿Existen otros cargos asociados con la renta de este apartamento? Si su respuesta es sí, explique \_\_\_\_\_

A. ¿La renta se divide entre dos (2) o más inquilinos? 9 Sí 9 No 9 No se sabe  
Si su respuesta es sí, ¿Cómo se divide? : \_\_\_\_\_

B. ¿Recibe usted un subsidio (parcial o total) para ayudarle a pagar la renta? 9 Sí 9 No. Si su respuesta es sí,  
indique quién: \_\_\_\_\_  
Nombre y teléfono de Housing Authority: \_\_\_\_\_ \$ \_\_\_\_\_  
Nombre y teléfono de la iglesia: \_\_\_\_\_ \$ \_\_\_\_\_  
Nombre y teléfono del familiar: \_\_\_\_\_ \$ \_\_\_\_\_

C. ¿El inquilino trabaja a cambio de pagar la renta? 9 Sí 9 No. Si su respuesta es sí,  
¿Cuánto recibe al mes? \$ \_\_\_\_\_ ¿Cuántas horas trabaja al mes? : \_\_\_\_\_ horas

4. Servicios públicos que paga el inquilino: 9 Electricidad 9 Gas 9 Teléfono 9 Drenaje 9 Agua 9 Basura

5. ¿El costo de los servicios públicos está incluido en la cantidad de la renta mensual? 9 Sí 9 No

6. ¿Se comparte el costo de los servicios públicos?  Sí  No  No se sabe  
¿Existe alguien que pague por los servicios públicos del inquilino? 9 Sí 9 No. Si su respuesta es sí,  
¿Quién? \_\_\_\_\_  
¿Cómo calienta su hogar en el invierno?  Electricidad  Gas  Vapor  Leña  Carbón  Gas Propano  
¿Enfría su hogar en el verano?  Sí  No. Si su respuesta es sí, ¿Cómo?:  Swamp Cooler  Central Air  
 Otro método: \_\_\_\_\_

7. Por favor, escriba el nombre de todos los adultos, mayores de 18 años, que vivan en el hogar:  
\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

8. Por favor, escriba el nombre de todos los niños, menores de 18 años, que vivan en el hogar:  
\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

9. ¿Existe un parentesco entre usted y el inquilino? 9 Sí 9 No. Si su respuesta es sí, ¿Cuál es la relación?  
9 Padre/ Madre 9 Hermano/ Hermana 9 Otra: \_\_\_\_\_

**POR FAVOR, ANOTE SU NOMBRE Y FIRMA A CONTINUACIÓN. INCLUYA SU NÚMERO TELEFÓNICO.**

Nombre \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_ Teléfono \_\_\_\_\_

Título o Posición \_\_\_\_\_ Dirección del Arrendador \_\_\_\_\_ Fecha \_\_\_\_\_